

फार्म कॉम्प ए.ए.

फॉर्म २५३(बी)२५४(५)(नियम तीन) २५४(०)२५५(९) मोटार वाहन अपघाता बाबतचा फार्म

२	पोलीस स्टेशनचे नाव अप.क्र./कलम	कोढाळी अप क्र. ३४८/२४ कलम २७९,३३७,३३८,३०४	जि.नागपूर ग्रामीण
३	अपघाताची वेळ, ठिकाण, तारीख	दिनांक १०/०४/२०२४ चे १८:०० वा.ते १९:०० वा.पर्यंत दरम्यान, बोरगांव फाटा ३ किमी दक्षिण	
४	जखमी/मृतकाचे नाव	मृतक:- विलास बाळकृष्ण उईके वय ४३ वर्षे रा. र. ता. कारंजा जिल्हा वर्धा	
५	ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव	जखमीला प्राथमिक आरोग्य केन्द्र कोढाळी व मेडिकल कॉलेज नागपूर येथे नेण्यात आले.	
६	वाहनाचा क्रमांक	१ मोटार सायकल क्रमांक MH-40-CK-3033 २ मोटार सायकल क्रमांक MH-32-T-9678	
७	वाहन चालविणाऱ्या ड्रायव्हरचे नाव पत्ता व वाहन चालविण्याचे परवाना क्रमांक	१) दिपक उत्तमराव धोटे वय ३३ वर्षे रा. चिखली काटोल जि.वर्धा चालक वाहन चालविण्याचा परवाना आहे.क्र.MH-40-20100033991 २) मुतक नामे विलास बाळकृष्ण उईके वय ४३ वर्षे रा. रहाटी ता.कारंजा जि.वर्धा	
८	सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र विमा व पत्ता	निरक	
९	अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचा पत्ता आणि नाव	१) दिपक उत्तमराव धोटे वय ३३ वर्षे रा. चिखली काटोल जि.वर्धा २) बाळकृष्ण बापुराव उईके रा. रहाटी ता.कारंजा जि.वर्धा	
	ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता आणि विभागीय कार्यालय	1-IFFCO TOKIA GENRAL INSURANCE CO. LTD REGD OFFICE SADAN G 1 DISTT CANTRS SAK BNEW DELHI 110017 ADDRESS AT CHIKHALI PO MASODTA KATOL NAGPUR MAHARASHTRA PIN 441103 2- INSURANCE NAHI	
११	विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पालीसी वैध आहे	१-इंशोरन्स क्रमांक M0474544 From 16-03-2022 16:53:42 To.- 15-03-2027 23:59:59 2- INSURANCE NAHI	
१२	केलेली कार्यवाही	सदर गुन्ह्यातील चालक आरोपी हा मरण पावला आहे. नमुद मृतक आरोपी विरुद्ध ऑबीडेथ समरी तयार करण्याची तजविज ठेवली आहे.	

सहपत्र:- गुन्ह्याचे कादगपत्र / डी.ए.आर फार्म

तपास अधिकारी  
(पोउपनी सलीम दि.शेख)  
कोढाळी

